

10-04-2014  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 200371ZN14/0000675
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W DĘBLINIE / ul. RYNEK 12 08-530 DĘBLIN

NIP 

7	1	6	1	6	2	8	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	2	4	8	9	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego\* / paszportu\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne \*
- b) Fundusz Emerytalny Pomostowych \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	0
---	---

 - 

0	4
---	---

 - 

2	0	1	4
---	---	---	---

  
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2013r. poz. 1442 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Samodzielnego Referatu  
Obsługi Klientów i Korespondencji

mgr Grażyna Łachaj  
pieczęćka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Za zgodność z oryginałem  
Dęblin, dnia 24 KWI. 2014

**MIASTO DĘBLIN**  
08-530 Dęblin, ul. Rynek 12  
tel. 081 883 00 01  
fax 081 880 19 11

z up. BURMISTRZA MIASTA

mgr Grażyna Maziarek  
Zastępca Burmistrza

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72